



Erteilung eines SEPA-Firmen-Lastschriftmandats

Stadt Goslar
- Stadtkasse -
Wallstr. 1 B
38640 Goslar

Ihre persönliche Unterschrift wird benötigt:

Bitte senden Sie diesen Vordruck **ausschließlich per Brief** zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im **Original** vorliegen muss.

***) Bitte reichen Sie ein Exemplar im Original bei Ihrer Hausbank ein, da sonst keine Abbuchung von Ihrem Konto gewährleistet ist.**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stadt Goslar, wiederkehrend Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. **Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Goslar auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*)**

Angaben zum SEPA-Firmen-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	Stadt Goslar, Wallstr. 1 B, 38640 Goslar
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE06ZZZ00000064172
Mandatsreferenz (= Kassenzeichen Ihres Gewerbsteuerbescheides):	

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Firmen-Lastschrift wird mich/uns die Stadt Goslar über den Einzug in dieser Verfahrensart durch Bescheid, Rechnung oder besonderes Schreiben unterrichten.

Leistungspflichtiger

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	

Zahlungsleistender (bei Zahlung durch Dritte)

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Das Mandat ist gültig für (bitte Angaben vervollständigen)

Forderungsart	Firmenname bzw. -bezeichnung mit Anschrift	Steuerkonto oder Kassenzeichen

Ort, Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber